

JMRC 北海道互助会ラリー見舞金申込書 (JMRC北海道事務局提出用)

下記の加入要項に同意した上で、JMRC 北海道互助会ラリー見舞金を申し込みます。

(¥3,000-)

申込日 年 月 日

競技会名 _____ 主催クラブ _____
競技開催日 年 月 日～ 月 日 参加クラス _____

ドライバー氏名 _____ 年齢 _____ 才 _____

住所 〒 _____

TEL _____ 所属クラブ名 _____

ライセンス番号 _____

※参加車両名 _____

※登録番号 _____ ※車台番号 _____

受付日	事務局長印
/	

JMRC 北海道互助会事務局 〒060-0013 札幌市中央区北 13 条西 15-1-5 TEL/FAX:011-716-6631

----- きりとり -----

*本控は給付申請時の確認用です。【加入要項】*本票は切離して、選手に渡して下さい。

- ・本互助会ラリー見舞金申し込みの有効期間は当該競技会開催期間のみとする。
- ・最高給付金額は対人身事故200万円(死亡事故のみ400万円)・対物損事故30万円とする。
- ・その他、細則についてはJMRC 北海道互助会規約及び互助会規則に準拠する。
- ・見舞金申込書(提出用)及び見舞金申込書控(会員控用)の全ての項目を記入の上、参加申込み時に料金を添えてオーガナイザーに提出すること。

JMRC 北海道互助会ラリー見舞金申込書控及び預り証 (会員控用)

(¥3,000-)

受付日 年 月 日

競技会名 _____ 主催クラブ _____

競技開催日 年 月 日～ 月 日 参加クラス _____

申請者氏名 _____ 所属クラブ名 _____

ライセンス番号 _____

※参加車両名 _____

※登録番号 _____ ※車台番号 _____

受付日	事務局長印
/	

JMRC 北海道互助会事務局 〒060-0013 札幌市中央区北 13 条西 15-1-5 TEL/FAX:011-716-6631